

能美市消費生活センター出張学習会 申込書

令和 年 月 日

能美市市民生活部市民サービス課長 あて

団体名

代表者氏名

住 所

電話番号

下記の通り申し込みます。

開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	名 称 : 所在地 : 電 話 :
内 容	テーマ : 内 容 :
参 加 者	参加予定人数 : 人 (年齢層)
設 備	プロジェクター : 有 無 スクリーン : 有 無 ホワイトボード : 有 無 マイク : 有 無
備 考	

備考(特にお聞きになりたいこと等がありましたら記入ください。)